記入例

退職者の療養状況・日常生活状況等報告書

は、会社・健保の管理下を離れ事業主証明・医療機関での診療内容の確認ができない為、<u>報告書の添付が必要</u> 記入もれ・虚偽申告の場合、傷病手当金は支給できません。

なお、支給決定にあたって、医療機関・医療保険者・ハローワークへ照会確認させていただく場合があります。

注意 ●消えない黒のポールペン等で記入 ●該当する口に √ を記入 ●訂正の場合は二重線および押印必要 ●記入漏れ・添付漏れがある場合、支給が遅れる場合あり						
申請者氏名	健保 太郎	記入日	令和 〇	年 〇	月〇	B
1.老齢または退職を事由とする公的年金の受給について						
☑ 1.現在受給はしてい	ハない					
□ 2.年金を請求する	予定 → いつ頃:令和	年	月頃			
□ 3.現在受給中	➡ 🗌 a.老齢基礎厚生年金	□ b.共済年金	□ c.そ	ひ他 ()
2.退職後に加入してい	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・					
□ 1.日野自動車健康條	保険組合の任意継続に加入(以)	下、名称・保険者番号	等記入不要)			
☑ 2.その他の健康保障	 食に加入					
➡ ☑ a.被保险	倹者(本人)として加入	□ b.被扶養者(家	族) として加入			
名称	国民健康保険(日野市)	保険者番号	*****			
記号	***	番号		****		
3.今回の申請期間に	おける病気・けがの療養状況					
現在の受診回数	□入院中 □ ほぼ毎日受診 □1週間に()回 □受診していない ※以下受診 【理由】	受診 ・		回受診		
受診状況	□1.診療のみ □ 2.服薬のみ ☑ 3.診療・服薬を受けている					
	※ <u>今回の申請期間に</u> 当健保の任意継続に加入されている場合、添付不要					
	添付					
受診日の決め方	□1.自身で判断し受診	☑ 2.医師の指示日(に受診 🗆 3.3	薬がなくな	ったら受	診
医師から受けている 療養上の指示・注意事項 を記入	必ずご記入ください					
現在の体調、自覚症状	l <u> </u>	かし良くなっている 悪くなってる	□ 変	わらない)
毎日の生活状況	✓ 普段の日常生活ができた□ 近所への散歩・外出、身の回りのことはできた□ 通院以外1日中家の中にいた□ 身の回りの事はできたが1日 () 時間位横になっていた□ その他 ())					
4.今後の療養見込にこ	ついて					
いつ頃から労務に従事で	☑ 1.令和 ○ 年	▶ ○ 月	頃から就労(予	(定)		
きそうですか?	□ 2.就労できる状態ではなく未	定 🗌 3.その他	也 ()	
5.雇用保険(失業保険	倹)の受給について					
☑ 1.給付の申請は行っ	っていない・申請予定はない					
□ 2.療養の為延長申記□ 3.申請手続き中	青をした → 記	入 申請日 : 令和	年	月	日	
□ 3.年間子派と中		[用保険(失業給付)受	給の場合、傷病	手当金は支約	合されません	ሪ 。